



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla

La Serena

R.U.T. : 70.892.100 - 9

Anima de Diego Nº 550

Fono : 51 2 54 41 67

Fax : 51 2 22 50 89 - La Serena

www.corporacionlaserena.cl

Orden de Compra

Area Salud

SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LTDA

Nº 000076

77.102.510-2

AV. PROVIDENCIA Nº 2133 OF 301

27842296 - 23346531

La Serena, 11 de ABRIL de 2017

SEÑOR (ES) : SERVICIOS DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LTDA R.U.T. : 77-102.510-2
 DIRECCION : Av. Providencia Nº 2133. Stago FONO : _____
 DESTINADO A : Admisión de inyectivos.
 PROYECTO o PROGRAMA : Perceputa 0.0.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN : _____

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL										
43		Conjuntos de inyectivos	10.000	430.000.-										
08		Porta inyectivos	5.300	42.400.-										
<p>200 trimestres Presupuesto Nº 10900</p>														
<table border="1"> <tr> <td>ÁREA</td> <td><u>salud</u></td> </tr> <tr> <td>OBLIGADO</td> <td><u>2196</u></td> </tr> <tr> <td>DEVENGADO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DECRETO DE PAGO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CUENTA Nº</td> <td><u>215.22.04 013.001.1</u></td> </tr> </table>					ÁREA	<u>salud</u>	OBLIGADO	<u>2196</u>	DEVENGADO		DECRETO DE PAGO		CUENTA Nº	<u>215.22.04 013.001.1</u>
ÁREA	<u>salud</u>													
OBLIGADO	<u>2196</u>													
DEVENGADO														
DECRETO DE PAGO														
CUENTA Nº	<u>215.22.04 013.001.1</u>													

Sub - Total 472.400.-
 Descuento _____
 % I.V.A. 89.756.-
TOTAL \$ 562.156.-

Condiciones de Pago : _____

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe concordar con la respectiva COTIZACION.
 LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad, adjuntando el ORIGINAL de esta ORDEN DE COMPRA.

 DIRECTOR DEPTO. DE SALUD DIRECCIÓN DE LA SERENA	 CONTABILIDAD	 DIRECTOR DEPTO. FINANZAS	 SECRETARIO GENERAL
---	------------------	------------------------------	------------------------

REQUISITO DE COTIZACIONES :

- De 0 hasta 5 U.T.M. = 1 Cotización
- De 5,1 hasta 25 U.T.M. = 2 Cotizaciones
- De 25,1 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____